

 <p>Zihuatanejo de Azueta</p>		 <p>ZIHUA CIUDAD DE TODOS</p>		 <p>Avanzamos JUNTOS</p>																				
<p>FICHA TÉCNICA DE TRAMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA</p>																								
<p>1. ÓMBRE DEL TRÁMITE GESTÓN DESCUENTOS EN VIATICOS</p>																								
<p>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE</p>		NO APLICA																						
<p>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD</p>		BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ARTÍCULO 387.																						
<table border="1"> <tr> <td>Aviso</td> <td>Circular</td> <td>Decreto</td> <td>Manual</td> <td>Reglas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Código</td> <td>Convenio</td> <td>Ley</td> <td>Reglamento <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Resolución</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas		Código	Convenio	Ley	Reglamento <input checked="" type="checkbox"/>	Resolución		Otro						
Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas																				
Código	Convenio	Ley	Reglamento <input checked="" type="checkbox"/>	Resolución																				
Otro																								
<p>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</p> <p>ES UN PROGRAMA IMPLEMENTADO POR EL DIF MUNICIPAL QUE CONSISTE EN GESTIONAR ANTE DIFERENTES LÍNEAS DE TRANSPORTE TERRESTRE EL 50% DE DESCUENTOS EN BOLETOS IDA Y VUELTA PARA VIAJAR A SUS CITAS MÉDICAS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS IDENTIFICADAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.</p>			<p>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</p>																					
<p>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</p>																								
<p>6. DÍA(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</p> <table border="1"> <tr> <td>Escrito libre</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Medios Electrónicos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Formato</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Verbal</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td></td> </tr> </table>		Escrito libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Medios Electrónicos		Formato		Verbal	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro		<p>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</p> <p>ACUDIR PERSONALMENTE A REALIZAR EL TRAMITE EN TIEMPO Y FORMA, COMPROBAR BAJO ESTUDIO SOCIOECONÓMICO SU VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y PRESENTAR EL CARNET DE LA CITA MÉDICA A LA QUE ACUDIRÁ ESPECIFICANDO EL DIA Y HORA. (LIMITADO)</p>												
Escrito libre	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Medios Electrónicos																								
Formato																								
Verbal	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Otro																								
<p>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Original</td> <td>Copia</td> </tr> <tr> <td>1 CREDENCIAL DE</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 CARNET DE CITA</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 CURP</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 COMPROBANTE DE</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Original	Copia	1 CREDENCIAL DE		<input checked="" type="checkbox"/>	1 CARNET DE CITA		<input checked="" type="checkbox"/>	1 CURP		<input checked="" type="checkbox"/>	1 COMPROBANTE DE		<input checked="" type="checkbox"/>				<p>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</p> <p>INMEDIATO</p>			
	Original	Copia																						
1 CREDENCIAL DE		<input checked="" type="checkbox"/>																						
1 CARNET DE CITA		<input checked="" type="checkbox"/>																						
1 CURP		<input checked="" type="checkbox"/>																						
1 COMPROBANTE DE		<input checked="" type="checkbox"/>																						
<p>10. FICTA</p> <p>NO APLICA</p>																								
<p>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</p> <p>NO APLICA</p>																								

11. MONTO DE LOS DERECHOS
NO APLICA
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción,
NO APLICA

12. VIGENCIA
TODO EL AÑO

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
CUMPLIR CON LOS REQUISITOS, SOLICITARLO LOS PRIMEROS DÍAS DEL MES,

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
GRUPOS VULNERABLES/ DIF ZIHUATANEJO

15. HORARIO DE	8:00 AM A 4:00 PM LUNES A VIERNES
TELÉFONO 1	75555 4 43 67
TELÉFONO 2	
FAX	LIC. LUIS GERARDO JIMENEZ MEREL
CORREO ELEC	dif@zihuatanejoideazueta.gob.mx
DIRECCIÓN	AGUACATE NO.15 COL. CENTRO CP 40880

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL
80

17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO
3 DÍAS HÁBILES

18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL
3 DÍAS HÁBILES

19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS,
NO APLICA

20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O
NO APLICA

21. ECHOS DEL USUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA
NO APLICA

22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR
INE, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CARNET O COMPROBANTE DE CITA MÉDICA, SOLICITUD ACUSADA DE RECIBIDO

23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO.